



AYUNTAMIENTO DE ALCALALÍ

SOLICITUD DE ADMISIÓN PROCESO DE SELECCIÓN PARA EL PLAN DE EMPLEO LOCAL

PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO: Marcar del 1 al 2 por orden de prioridad

CAPATAZ: 1 puesto de trabajo	
PERSONAL COMETIDOS MÚLTIPLES: 4 puestos de trabajo	

PERSONAS COMETIDOS MÚLTIPLES CON DISCAPACITADO IGUAL O SUPERIOR AL 33%: 1 puesto de trabajo	
---	--

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	DNI:
FECHA NACIMIENTO:	TELÉFONO
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	

SITUACIÓN FAMILIAR Y LABORAL

CARNET DE CONDUCIR:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Nº DE HIJOS MENORES DE EDAD A CARGO:						
Nº DE HIJOS MAYORES DE EDAD A CARGO:						
INSCRITO EN EL SERVEF	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD:	
COBRA PRESTACIÓN U OTRA AYUDA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
DISCAPACITADO:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		

AVISO:

Información relativa a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal

Los datos que usted nos facilita se incorporarán a ficheros, que se utilizarán para los propios fines municipales y los específicos de este servicio; no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones fiscales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirjase por escrito al Ayuntamiento de Alcalalí, adjuntando una fotocopia de su DNI o equivalente.

